

Information concernant la compensation en cas de besoins éducatifs spéciaux, maladie chronique, handicap ou autre déficience comparable

**Judith-Kerr-Grundschule, Staatliche Europa Schule Berlin
Berlin, Bezirk Charlottenburg Wilmersdorf**

Nom, prénom (s) de l'enfant	Date de naissance de l'enfant
Nom, prénom d'un responsable légal	Nom, prénom d'un responsable légal

Veuillez cocher la case correspondante.

Mon/notre enfant fait l'objet :

- d'un besoin éducatif spécial. ☐ oui ☐ non

si oui, lequel: _____

- une maladie chronique. ☐ oui ☐ non

si oui, laquelle: _____

- un handicap ou une déficience comparable de longue durée. ☐ oui ☐ non

si oui, de quelle sorte: _____

Je fournis/nous fournissons à l'école les justificatifs écrits suivants (certificat médical, attestation de besoin d'aide socio-pédagogique ou de besoins de soutien pédagogique particuliers, ...) :

Dans le cadre de l'évaluation des compétences linguistiques «Spiel mit mir! », je demande/nous demandons les mesures de soutien suivantes (compensation des désavantages)¹ pour mon (notre) enfant en raison de la/des déficience(s) susmentionnée(s) :

Berlin, le _____

Signature du ou des responsable (s) legal/légaux

¹ Les mesures de compensation des désavantages ne modifient pas le niveau de compétence attendu. La compensation des désavantages est destinée à permettre à l'enfant de montrer son niveau de compétence présent. (§ 58 (8) Schulgesetz).